



KFZ - Schadenmeldung



Allgemeine Informationen:

Polizzenummer: _____

Schadentag: _____

Sparte: _____

Uhrzeit: _____

Behörtl. Aufnahme: _____

Schadenort: _____



Daten des Versicherungsnehmers:

Name: _____

Kennzeichen: _____

Strasse: _____

Fahrzeugart: _____

PLZ/Ort: _____

Marke, Type: _____

Geburtsdatum: _____

Fahrgestellnummer: _____

Lenker: _____

Beschädigte Teile: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Führerscheinnummer: _____

Ausstell. Behörde: _____

Leasingfahrzeug: ja nein

Führerscheinklassen: _____

Vorsteuerabzug: ja nein



Daten des Beteiligten:

Name: _____

Kennzeichen: _____

Strasse: _____

Fahrzeugart: _____

PLZ/Ort: _____

Marke, Type: _____

Geburtsdatum: _____

Kfz-Haftpflicht Versicherung: _____

Lenker: _____

Kfz-Kasko Versicherung: _____

Strasse: _____

Beschädigte Teile: _____

PLZ/Ort: _____

Vorschäden: _____

Telefonnummer: _____

Führerscheinnummer: _____

Ausstell. Behörde: _____

Führerscheinklassen: _____



